

**MODELLO INFORMATIVO E DI CONSENSO PER
L'INTERVENTO DI LIPOSUZIONE**
(Rimozione degli eccessi localizzati di tessuto adiposo sottocutaneo)

Io sottoscritto/a ho già ricevuto tutte le informazioni utili per prendere una decisione consapevole nei colloqui preoperatori sull'intervento chirurgico di Liposuzione a cui desidero sottopormi e i seguenti punti sono stati ben chiariti dal Prof. Dott e per i quali ho già espresso il mio consenso verbale.

Ricordo che la Liposuzione può ridurre gli eccessi di tessuto adiposo sottocutaneo in determinate sedi anatomiche per migliorare il contorno del corpo.

Esso non è un trattamento dell'obesità ma permette di rimuovere eccessi di grasso localizzati. La rimozione del tessuto adiposo è condizionata dall'elasticità della cute sovrastante. I soggetti ideali per una liposuzione sono quelli con una pelle tonica, un peso nella norma e che presenta no degli accumuli di adipe in ben definite aree del corpo. L'età e il pregresso sovrappeso sono fattori limitanti il risultato, anche con le tecniche più moderne, poiché l'elasticità cutanea è ridotta e limita la rimozione del grasso in eccesso. La rimozione del tessuto adiposo in eccesso diminuisce progressivamente il tono cutaneo specialmente se vengono rimosse importanti quantità di tessuto adiposo o in pazienti non più giovani o con pelle anelastica. Le smagliature cutanee o l'aspetto a buccia d'arancia, talvolta presente in zone con cellulite, non conseguono miglioramento con la liposuzione.

Il risultato dopo una liposuzione, si potrà apprezzare non prima dei 6 mesi quando i tessuti si saranno stabilizzati. La liposuzione ha dei limiti riguardo al volume asportabile e al numero di sedi trattabili ed il paziente deve avere delle aspettative realistiche. Possono residuare modeste asimmetrie o irregolarità che entro certi limiti sono il normale esito della liposuzione, specialmente nei casi di adiposità maggiori, che se fossero importanti potrà essere opportune prevedere un'ulteriore liposuzioni successiva.

Prima dell'intervento bisogna non assumere farmaci che ritardino la coagulazione e per questo è necessario sospendere tutti i farmaci non specificamente autorizzati dal Chirurgo e soprattutto gli antiaggreganti piastrinici quali l'acido acetilsalicilico e molti analgesici e antinfiammatori. Sono frequenti le ecchimosi anche diffuse nelle zone trattate mentre il rischio di emorragie è modesto. Fino al riassorbimento delle eventuali ecchimosi e del colorito brunastro della cute, da deposito di emosiderina, si deve evitare l'esposizione al sole o a lampade abbronzanti per prevenire iperpigmentazioni. Dopo l'intervento, in molti casi, verrà fatto indossare un indumento elastocompressivo e prescritti trattamenti di linfodrenaggio locale per accelerare il recupero.

Nel caso che si assuma una terapia estroprogestinica orale (la pillola anticoncezionale) e si debba procedere a una liposuzione di rilevante entità essa deve essere sospesa un mese prima dell'intervento, per ridurre il rischio tromboembolico e in alcuni casi di liposuzioni maggiori si procederà anche ad una terapia specifica profilattica.

Alternative terapeutiche.

Nelle persone con adiposi localizzati di lieve entità possono essere intraprese metodiche di Medicina Estetica (Mesoterapia, Criolipolisi, Cavitazione, SculpSure, ecc.) che possono apportare qualche miglioramento.

Complicanze

Le piccole emorragie, che possono formare le ecchimosi cutanee, sono frequenti e, per evitare iperpigmentazioni, non si deve esporre al sole la parte interessata fino a quando non sono riassorbite. Emorragie cospicue sono rare e possono essere evacuate mediante aspirazione. La trombosi venosa profonda è infrequente e deve essere trattata in modo prolungato con farmaci e terapie idonee. Le cicatrici sono in genere molto corte e poco evidenti ma se più importanti possono essere trattate con terapia medica o eventuale revisione chirurgica ambulatoriale. Esse possono essere dovute anche ad una anomala cicatrizzazione profonda per cui non è raro dover ricorrere a ulteriori interventi per migliorare il risultato dopo un congruo periodo di tempo di almeno 6-12 mesi per far consolidare i tessuti.

Ricordo che nei colloqui che hanno preceduto la data dell'intervento mi sono stati ben chiariti i seguenti punti sulle tecniche, sui limiti e complicanze e per i quali ho già espresso il mio consenso verbale:

1. Nel periodo post operatorio potranno essere avvertiti nelle zone trattate senso di gonfiore, dolenzia, che si attenueranno in un periodo di tempo variabile di alcune settimane.
2. Poiché la Chirurgia è una Scienza ma non esatta non lo è neanche la Chirurgia Plastica Estetica: i risultati sono prevedibili solo in modo statistico e non in assoluto perché sono molti i fattori biologici individuali che sfuggono al controllo e possono condizionare l'esito per cui non può essere garantita un'obbligazione di risultato: non può essere precisamente programmato a priori l'esatto risultato. Ad esso contribuiscono anche la reattività individuale dei tessuti che dipende non solo dalla tecnica impiegata ma ancor più dalle risposte dell'organismo. Si possono attenuare difetti di varia natura ma coloro che si aspettano trasformazioni clamorose molto spesso sono destinati a delusioni inevitabili.
3. Il miglioramento dopo l'intervento è subito visibile ma il risultato subirà delle naturali evoluzioni e si può considerare apprezzabile in modo pieno dopo circa sei mesi, con l'assestamento dei tessuti e l'ammorbidimento delle cicatrici. Bisogna tener presente che non in tutte i casi si può ottenere una elevata simmetria tra la parte destra e sinistra anche per l'imprevedibile assestamento post chirurgico dei tessuti. Eventuali anomalie possono essere corrette con trattamenti medici da effettuare nei primi mesi o con un intervento dopo almeno 6 mesi dall'operazione, quando i tessuti saranno sufficientemente stabili
4. La procedura, come per altri interventi, è soggetta a possibili complicanze quali infezione, emorragia, raramente flebiti, embolia. Tali complicanze e/o esiti possono essere trattati e a tal fine acconsento a sottopormi alle cure del caso, eventualmente anche chirurgiche.
5. La sensibilità cutanea potrà rimanere alterata con dolori, parestesie, (sensibilità alterata) per un periodo variabile, raramente in forma stabile.
6. Ho ben presente che i due lati del corpo umano non sono uguali e che non potranno mai essere resi identici.
7. Dichiaro di essermi attenuto/a con scrupolo al rispetto dei divieti prescritti dal Chirurgo al fine di ridurre i fattori aggiuntivi di rischio di complicanze e pertanto confermo di aver interrotto il fumo da almeno da 7 giorni prima dell'intervento e che non fumerò almeno per i 15 giorni successivi all'operazione.
8. Dichiaro, inoltre, di non aver assunto gli antiaggreganti piastrinici, l'acido acetilsalicilico, analgesici e antinfiammatori (Aspirina, Aspirinetta, Vivin C, Aulin, ecc.) da almeno 10 giorni prima dell'intervento.
9. Acconsento inoltre alla somministrazione di anestesia generale, sedazione, locale o altra forma di anestesia dei cui rischi per la vita e per la salute sono stato edotto e per questo autorizzo oltre che i chirurghi anche gli anestesisti a modificare, secondo scienza e coscienza, i procedimenti chirurgici programmati o anche a

sopraspedere all'intervento. Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte nel post-operatorio, essendo informato che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento.

10. Nell'intervento chirurgico, come qualsiasi altra procedura, ci sono sempre esiti o complicanze non eliminabili dovute al suo rischio intrinseco e che le complicanze previste nella Letteratura Scientifica Internazionale e destinati statisticamente ad accadere sono circa il 5-7% dei casi.

11. Nel caso in cui, per imprevedibili complicanze, esiti, anomalo assestamento dei tessuti operati o cicatrici non estetiche per le quali si renda necessario un intervento chirurgico secondario o un semplice "ritocco" il costo di tali procedure, accertamenti, materiali e della clinica, ecc. sono a carico del/della Paziente.

12. Accetto di sottopormi alle terapie mediche e fisiche che mi verranno prescritte nel post-operatorio, essendo informato che, in caso contrario, potrei compromettere l'esito dell'intervento.

13. Le foto o le immagini generate dal computer in 2D e 3D che lei può aver visto durante la sua visita, con le ipotesi di cambiamento della forma e del profilo della silhouette sono immagini virtuali. Le ricordo che il risultato di qualsiasi cambiamento chirurgico è altamente dipendente anche dalla reazione dei tessuti alla chirurgia e dalla reazione del tessuto adiposo e della cute (retrazione cicatriziali, fibrosi), per cui il risultato finale può avere differenze significative con le immagini. Esse, quindi, rappresentano solo un'ipotesi e non viene prestata garanzia implicita o esplicita di un determinato risultato.

14. Ai sensi della legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) conferisco il consenso ad effettuare su di me fotografie preoperatorie, intraoperatorie e postoperatorie, che saranno archiviate anche in vista delle successive visite di controllo per poter valutare l'evoluzione dell'intervento, dei processi di guarigione. Questo conferimento di consenso all'utilizzo dei dati è indispensabile per poter usufruire delle prestazioni.

15. Ai sensi della suddetta legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) consento l'utilizzo delle suddette fotografie per scopi scientifici per congressi medici, pubblicazioni a mezzo stampa ed anche digitale, su siti internet, per utilizzo con finalità divulgativo, didattiche, scientifiche, con la garanzia dell'anonimato. Questo conferimento di dati è facoltativo e l'autorizzazione è revocabile con le modalità e forme e i limiti di cui al regolamento per la tutela della privacy adottato dallo studio consultabile presso la Direzione della struttura ed è regolato dal consenso sul trattamento dei dati da me già sottoscritto

16. Per le donne: non sono in "stato interessante".

17. Il lavoro e l'attività fisica dovranno essere ridotti per almeno 2 settimane dopo l'intervento. Se il lavoro dovesse comportare una intensa attività fisica (sollevamenti, spinte, ecc.) sarà necessario un periodo più lungo di convalescenza. La guida potrà essere ripresa dopo 10 giorni dall'intervento. L'attività sessuale dovrà essere sospesa nelle prime due settimane. Le attività sportive non potranno essere riprese prima di un mese.

Ricevo il foglio con le istruzioni post-operatorie e la terapia medica domiciliare, e ad entrambi mi impegno ad attenermi con scrupolo.

Come giudica le informazioni a lei fornite sia verbalmente che nel presente modello informativo e

di consenso?

Ho avuto tempo e modo di porre a proposito tutte le domande che ho ritenuto opportune ed ho ottenuto in merito risposte esaurienti che ho compreso appieno e che mi hanno soddisfatto. Dichiaro che, valutate le terapie

alternative che mi sono state proposte e spiegate sia verbalmente che riassunte nel presente modello informativo, dichiaro, in piena libertà di giudizio, di scegliere l'intervento chirurgico di Liposuzione.

NON ACCONSENTO..... **SI, ACCONSENTO**

Per specifica accettazione ed autorizzazione del punto n°15 del presente documento, relativo alla legge sulla Privacy (n° 675 del 31.12.1996 e successive modifiche) e del General Data Protection Regulation europeo Gdpr n°679/2016 entrato in vigore il 25 maggio del 2018) regolato in base al consenso per la tutela della privacy e la protezione dei dati da me sottoscritto.

NON ACCONSENTO..... **SI, ACCONSENTO**

Firma del Medico che ha informato Data